

UNIVERSIDAD CENTRAL
FACULTAD DE MEDICINA

CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

Don *Juan Negrín y López*
Catedrático de esta Facultad.

CERTIFICO: Que Don *Sebastián Domingo San Juan* natural de *Tortosa* provincia de *Teruel* ha solicitado, con fecha *16* de *junio* de *1924* una Certificación de *de poseer la graduación de médico* y, en su consecuencia, del examen del expediente académico del interesado, resulta lo que sigue:

| ASIGNATURAS | MATRICULADO | CALIFICACIÓN OBTENIDA | |
|--|-------------|-----------------------|---------------|
| | | Primer curso | Segundo curso |
| <i>Curso preparatorio:</i> | | | |
| Mineral y Botánica | | | |
| Zoología general | | | |
| <i>Período de la licenciatura:</i> | | | |
| Anatomía descriptiva (primer curso) | | | |
| Histología e Histopatología normal | | | |
| Técnica anatómica (primer curso) | | | |
| Anatomía descriptiva (segundo curso) | | | |
| Técnica anatómica (segundo curso) | | | |
| Fisiología humana | | | |
| Patología general | | | |
| Terapéutica, Mat. Médica y Arte de curar | | | |
| Análisis patológico | | | |
| Patología quirúrgica (primer curso) | | | |
| Patología médica (primer curso) | | | |
| Obstetricia, con su clínica | | | |
| Anatomía topográfica | | | |
| Oftalmología, con su clínica | | | |
| Patología quirúrgica (segundo curso) | | | |
| Patología médica (segundo curso) | | | |
| Ginecología, con su clínica | | | |
| Curso de las enfermedades de la infancia | | | |
| Patología pediátrica, con su clínica | | | |

(Sigue a la vuelta.)

| ASIGNATURAS | MATRICULADO | | CALIFICACIÓN OBTENIDA | |
|------------------------------------|----------------|----------------------|-----------------------|---------------|
| | En el curso de | En la Universidad de | Primer curso | Segundo curso |
| Historia de la Medicina | | | | |
| Análisis químico | | | | |
| Química biológica | | | | |
| Fisiología y Patología fisiológica | | | | |
| Patología y Radiología | | | | |

Con fecha *16* de *junio* de *1924* habiéndose obtenido la calificación de *haber cursado los estudios de medicina* con la de *haber cursado los estudios de medicina* para la expedición del correspondiente Título de Licenciado en Medicina y Cirugía, el que fue firmado por la Superioridad, con la del día *16* de *junio* de *1924*.

Periodo del Doctorado:

| ASIGNATURAS | En el curso de | En la Universidad de | Primer curso | Segundo curso |
|------------------------------------|----------------|----------------------|--------------|---------------|
| Historia de la Medicina | | | | |
| Análisis químico | | | | |
| Química biológica | | | | |
| Fisiología y Patología fisiológica | | | | |
| Patología y Radiología | | | | |

En *16* de *junio* de *1924* este interesado practicó el ejercicio del grado de Doctor, en el que fue calificado con la de *haber cursado los estudios de medicina* hizo el pago del Título, el cual le ha sido expedido con fecha *16* de *junio* de *1924*.

Visto que consta, y a instancia del interesado, expido la presente, de orden y con el V.º B.º del Ilustre Sr. Sr. Decano de esta Facultad y el sello de la misma, en Madrid a *dieciséis* de *junio* de *1924* del Sr. Decano *Sebastián Domingo San Juan*.

El Decano: *Sebastián Domingo San Juan*
El Catedrático-Secretario: *Juan Negrín y López*
El Oficial de la Secretaría: *Sebastián Domingo San Juan*

(1) En su momento, el presente expediente podrá ser consultado en el archivo de la Licenciatura o en el del Doctorado.
(2) Esta certificación es gratuita.
(3) El título de día de este expediente es a crédito.